

---

# Acerca del cáncer de laringe y de hipofaringe

Comience con una visión general sobre el cáncer de laringe y de hipofaringe y las estadísticas clave de esta enfermedad en los Estados Unidos.

## Visión general y tipos

Si le han diagnosticado cáncer de laringe o de hipofaringe o hay algo que le inquieta sobre esta enfermedad, es probable que esté buscando respuestas a muchas preguntas. Comenzar con esta información básica es un buen punto de partida.

- [¿Qué son los cánceres de laringe y de hipofaringe?](#)

## Investigación y estadísticas

Consulte las más recientes estimaciones de nuevos casos y tasas de mortalidad para el cáncer de laringe y de hipofaringe en los Estados Unidos. Conozca también acerca de las investigaciones que se están realizando sobre este cáncer.

- [Estadísticas importantes sobre los cánceres de laringe y de hipofaringe](#)
- [¿Qué avances hay en la investigación y el tratamiento de los cánceres de laringe y de hipofaringe?](#)

# ¿Qué son los cánceres de laringe y de hipofaringe?

- [¿Qué es la laringe?](#)
- [¿Qué es la hipofaringe?](#)
- [Cánceres de laringe y de hipofaringe](#)

Los cánceres de laringe y de hipofaringe comienzan en la parte inferior de la garganta. El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo. Para saber más sobre el origen y la propagación del cáncer lea [¿Qué es el cáncer?](#)<sup>1</sup>

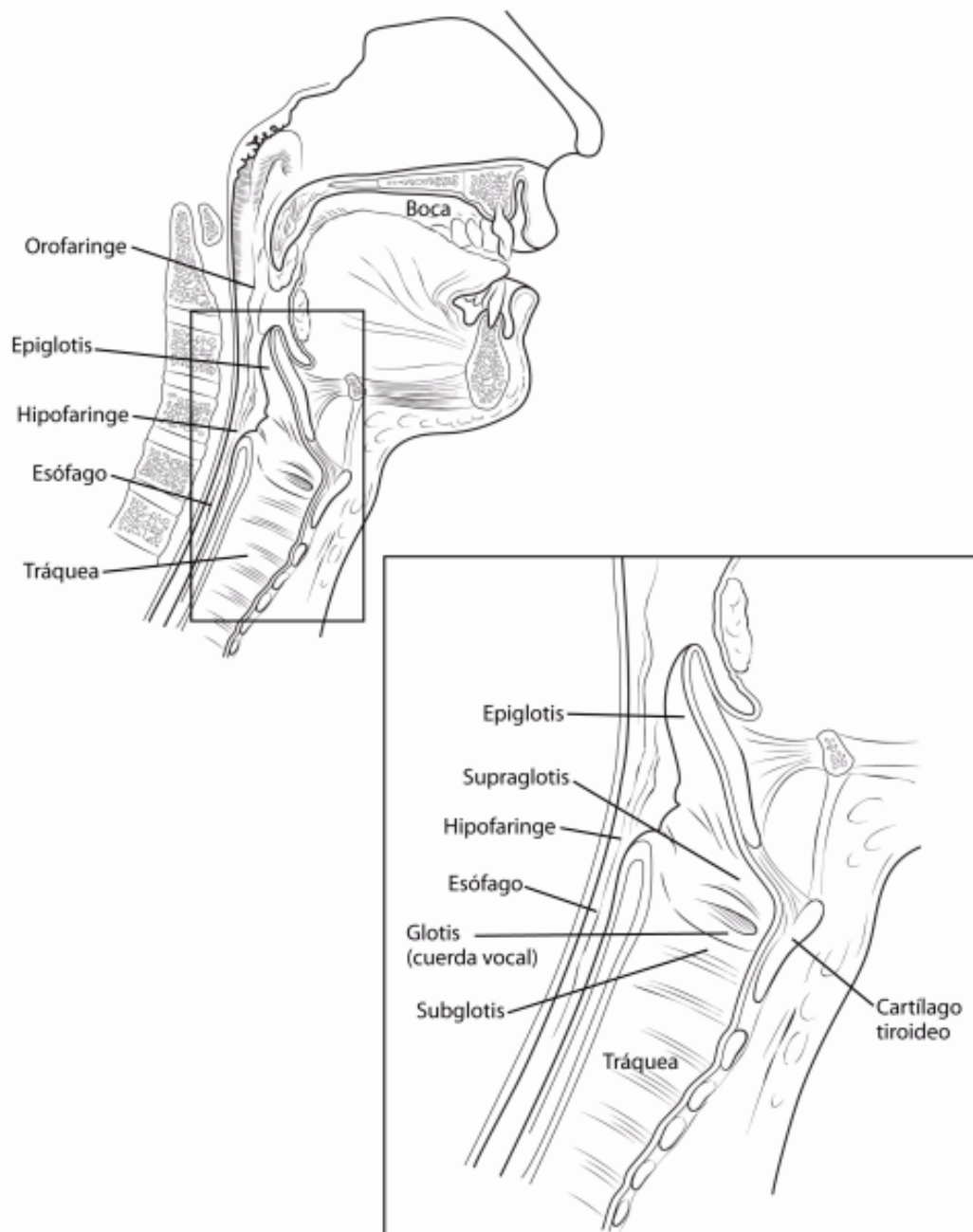
Para comprender estos cánceres, es útil tener algunos conocimientos sobre la laringe y la hipofaringe.

## ¿Qué es la laringe?

La *laringe* es el órgano fonador, uno de los órganos que nos permite hablar, ya que contiene las cuerdas vocales. La laringe está localizada en el cuello, sobre la abertura de la tráquea. Allí, ayuda a evitar que los alimentos y los líquidos entren a la tráquea. La laringe se divide en tres partes:

- La **supraglotis** está justo sobre las cuerdas vocales, y contiene la epiglotis, un colgajo de tejido que cierra la laringe al tragar. Su función consiste en enviar los alimentos hacia abajo por el esófago (el conducto que conecta con el estómago), y evita que los alimentos y los líquidos pasen a sus pulmones.
- La **glotis** contiene las cuerdas vocales.
- La **subglotis** está localizada debajo de las cuerdas vocales.

El cáncer que comienza en la laringe (cáncer laríngeo) se trata según la sección donde se origina.



Su laringe y sus cuerdas vocales tienen varias funciones:

- La laringe produce el sonido del habla. Las cuerdas vocales se mueven y se juntan para provocar un cambio en el sonido y tono en su voz.
- La laringe protege sus vías respiratorias cuando usted traga. La epiglotis y las cuerdas vocales se cierran estrechamente cuando usted traga para evitar que la comida y los líquidos pasen a sus pulmones.
- Las cuerdas vocales se abren naturalmente al respirar, de manera que el aire pueda entrar y salir de sus pulmones.

## ¿Qué es la hipofaringe?

La hipofaringe es la parte de la garganta (faringe) que se encuentra al lado y detrás de la laringe. Ésta es el acceso hacia el esófago (el tubo que conecta la garganta con el estómago). Cuando usted traga los alimentos y los líquidos, éstos pasan por la boca y la garganta a través de la hipofaringe y el esófago, y luego pasan a su estómago. La hipofaringe ayuda a asegurar que la comida vaya alrededor de la laringe y hacia el esófago.

## Cánceres de laringe y de hipofaringe

Al cáncer que se origina en la laringe se le llama *cáncer laríngeo*, mientras que al cáncer que se inicia en la hipofaringe se le llama *cáncer hipofaríngeo*. Ambos tipos de cáncer se abordan en este artículo debido a la gran proximidad de estas dos estructuras.

### Carcinomas de células escamosas

**Casi todos los cánceres de laringe o de hipofaringe se desarrollan a partir de las células planas y delgadas llamadas *células escamosas*** que se encuentran en el epitelio, la capa más interna que reviste a esas dos estructuras. El cáncer que se inicia en esta capa se conoce como *carcinoma o cáncer de células escamosas*.

La mayoría de los casos de cáncer de células escamosas de laringe y de hipofaringe se inician como un precáncer, llamado *displasia*. Cuando se observan al microscopio, estas células lucen anormales, pero no tan anormales como las células cancerosas. En la mayoría de los casos, la displasia no se transforma en un cáncer. Suele desaparecer sin tratamiento, en especial si se elimina la causa subyacente (como fumar). (Vea [Factores de riesgo de los cánceres de laringe y de hipofaringe<sup>2</sup>](#)). La mayoría de los precánceres de laringe y de hipofaringe no causan problemas a menos de que surjan en las cuerdas vocales.

Algunas veces la displasia progresará hasta convertirse en carcinoma in situ o CIS. **El carcinoma in situ es la forma más temprana del cáncer.** En el CIS, las células cancerosas se observan sólo en el epitelio que reviste la laringe o la hipofaringe. Estas células no han invadido las capas más profundas ni se han propagado a otras partes del cuerpo. La mayoría de estos inicios de cáncer se puede curar, pero si el carcinoma in situ no se trata, se puede transformar en un cáncer invasivo de células escamosas que destruirá los tejidos cercanos y se extenderá a otras partes del cuerpo.

## Otros tipos de cáncer

Otros tipos de cáncer infrecuentes también se pueden originar en la laringe o la hipofaringe.

**Cánceres de glándulas salivales menores:** algunas partes de la laringe y de la hipofaringe tienen diminutas glándulas debajo de su capa de revestimiento, llamadas *glándulas salivales menores*. Estas glándulas producen moco y saliva para lubricar y humedecer la zona. El cáncer rara vez se desarrolla en las células de estas glándulas.<sup>3</sup>

**Sarcomas<sup>4</sup>:** la forma de la laringe y de la hipofaringe depende de un armazón de tejidos conectivos y cartílago. A partir de los tejidos conectivos de la laringe o la hipofaringe pueden originarse cánceres como los *condrosarcomas* o los *sarcomas sinoviales*, pero estos son muy infrecuentes.

**Melanomas<sup>5</sup>:** por lo general, estos cánceres se originan en la piel, pero pocas veces pueden comenzar en las superficies más internas (mucosales) del cuerpo, tal como en la laringe o la hipofaringe.

## Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html](http://www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html)
2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html)
3. [/content/](#)
4. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos.html)
5. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-tipo-melanoma.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-tipo-melanoma.html)
6. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html)

## Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de laringe e de hipofaringe aquí.](#)<sup>6</sup>

Actualización más reciente: noviembre 26, 2017

## Estadísticas importantes sobre los cánceres de laringe y de hipofaringe

- [¿Qué tan común es el cáncer de hipofaringe?](#)

Para el año 2023, los cálculos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para este cáncer en los Estados Unidos son:

- Alrededor de 12,380 nuevos casos de cáncer de laringe serán diagnosticados (9,900 hombres y 2,480 mujeres).
- Aproximadamente 3,820 personas (3,070 hombres y 750 mujeres) morirán debido a esta enfermedad.

Alrededor del 60% de los casos de cáncer de laringe comienza en la glotis (el área que contiene las cuerdas vocales en sí), mientras que alrededor del 35% se desarrolla en el área supraglótica (por arriba de las cuerdas vocales). El resto de los casos se da ya sea en la subglotis (debajo de las cuerdas vocales) o se empalman en más de una región de tal forma que es difícil determinar en dónde se originaron.

La mayoría de la personas diagnosticadas con cáncer de laringe tienen 55 años o más; un número muy reducido de casos diagnosticados se da entre personas menores de 55 años. La edad promedio entre las personas diagnosticadas con cáncer de laringe es de 66 años.

Los hombres de raza negra son más propensos a desarrollar cáncer de laringe en los de raza blanca, siendo también más propensos a morir debido a ello. Este tipo de cáncer también es mucho más común en hombres que en mujeres.

La tasa de casos nuevos de cáncer laríngeo está disminuyendo alrededor de 2% a 3% anualmente, en gran parte porque probablemente hay menos personas fumando tabaco. Durante los últimos diez años, la tasa de mortalidad ha ido disminuyendo alrededor de un 2% a 3% cada año.

### **La probabilidad de desarrollar cáncer de laringe durante la vida**

En general, la probabilidad de desarrollar cáncer de laringe durante la vida es de alrededor de 1 en 190 para los hombres y de 1 en 830 para las mujeres. Un conjunto de otros factores (refiérase al contenido sobre [factores de riesgo para el cáncer de laringe y de hipofaringe](#)<sup>1</sup>) también puede afectar el riesgo de desarrollar cáncer de laringe.

### **¿Qué tan común es el cáncer de hipofaringe?**

Los casos de cáncer de hipofaringe ocurren muy rara vez. En los Estados Unidos, solo alrededor de 2,00 a 4,000 casos se originan en la hipofaringe.

Las estadísticas de supervivencia para estos tipos de cáncer se abordan en [Tasas de supervivencia para los cánceres de laringe y de hipofaringe según la etapa](#)<sup>2</sup>.

Visite el [Centro de Estadísticas sobre el Cáncer de la Sociedad Americana Contra El Cáncer](#)<sup>3</sup> para más información sobre estadísticas importantes.

## **Hyperlinks**

1. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html)
2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/tasas-de-supervivencia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/tasas-de-supervivencia.html)
3. [cancerstatisticscenter.cancer.org/](http://cancerstatisticscenter.cancer.org/)

## **Referencias**

American Cancer Society. *Facts & Figures 2023*. American Cancer Society. Atlanta, Ga. 2023.

Garneau JC, Bakst RL, Miles BA. Hypopharyngeal cancer: A state of the art

review. *Oral Oncol.* 2018;86:244-250. doi:10.1016/j.oraloncology.2018.09.025.

Howlader N, Noone AM, Krapcho M, Miller D, Brest A, Yu M, Ruhl J, Tatalovich Z, Mariotto A, Lewis DR, Chen HS, Feuer EJ, Cronin KA (eds). SEER Cancer Statistics Review, 1975-2017, National Cancer Institute. Bethesda, MD, [https://seer.cancer.gov/csr/1975\\_2017/](https://seer.cancer.gov/csr/1975_2017/), based on November 2019 SEER data submission, posted to the SEER web site, April 2020.

Mowery Y, Rocco JW. Treatment of early (stage I and II) head and neck cancer: The hypopharynx. In: Shah S, ed. *UpToDate*. Waltham, Mass.: UpToDate, 2020. <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-early-stage-i-and-ii-head-and-neck-cancer-the-hypopharynx>. Accessed September 14, 2020.

Actualización más reciente: enero 12, 2023

## ¿Qué avances hay en la investigación y el tratamiento de los cánceres de laringe y de hipofaringe?

- [Cambios genéticos en los cánceres de laringe y de hipofaringe](#)
- [Tratamiento](#)
- [Preservación de la función y la calidad de vida](#)

En muchos centros médicos, hospitales universitarios y otras instituciones en todo el mundo se están llevando a cabo investigaciones sobre la [causa](#)<sup>1</sup>, la [prevención](#)<sup>2</sup> y el [tratamiento](#)<sup>3</sup> de los cánceres de laringe e hipofaringe.

### Cambios genéticos en los cánceres de laringe y de hipofaringe

Se están conduciendo muchas investigaciones para aprender cómo los cambios en ciertos genes causan que las células en la laringe o la hipofaringe se tornen en cáncer. A medida que los médicos aprenden más acerca de estos cambios genéticos, esta información podría ayudarlos a identificar mejor qué cánceres van a ser más difíciles de tratar o son más propensos a regresar después del tratamiento.



Los investigadores esperan que esta información también pueda conducir a mejores pruebas para la detección temprana y a nuevos métodos de terapia dirigida.

## Tratamiento

En los próximos años, las nuevas y prometedoras formas de tratamiento pueden funcionar mejor y causar menos cambios a largo plazo en cuanto a cómo una persona come y habla.

### Cirugía

Los médicos continúan refinando las [técnicas quirúrgicas](#)<sup>4</sup> para tratar de limitar la cantidad de tejido normal que se extrae junto con el tumor. Esto puede ayudar a limitar los [efectos secundarios](#)<sup>5</sup> después del tratamiento.

Una técnica de cirugía que se estudia actualmente es *la cirugía robótica transoral (TORS, por sus siglas en inglés)*. En este método, el cirujano opera al mover con precisión los brazos robóticos que sostienen instrumentos quirúrgicos largos que se pasan por la garganta. En la TORS se realizan incisiones (cortes) más pequeñas, por lo que se podrían disminuir los efectos secundarios y los cambios a largo plazo de la cirugía. Los médicos también están estudiando en el uso de quimioterapia antes de la TORS para ayudar a encoger los tumores y tal vez preservar más tejido sano.

La *cirugía videolaringoscópica transoral* o TOVS es otro método quirúrgico que podría ser útil para extraer pequeños tumores y preservar tejido sano. En la TOVS, la cirugía se realiza con un endoscopio que se inserta a través de la boca. El médico observa por el endoscopio para examinar el interior, y utiliza instrumentos delgados y largos para extraer el tumor.

### Quimioterapia y quimiorradioterapia

Actualmente se están evaluando nuevos medicamentos de [quimioterapia](#)<sup>6</sup> y nuevas combinaciones de medicamentos.

En [estudios clínicos](#)<sup>7</sup>, también se están investigando métodos para combinar mejor la quimioterapia con la [radioterapia](#)<sup>8</sup>. Por ejemplo, algunos estudios están comparando los resultados al suministrar la quimioterapia antes, durante y/o después de la radioterapia.

### Terapia dirigida

Los medicamentos más nuevos de terapia dirigida atacan a las sustancias específicas que se encuentran dentro o alrededor de las células cancerosas y que las ayudan a crecer. Estos medicamentos funcionan de forma diferente a los fármacos de quimioterapia convencionales, ya que ejercen su acción en las células cancerosas causando menos daño a las células normales. En algunos casos, puede que estos medicamentos funcionen cuando los medicamentos de quimioterapia no sean eficaces, y a menudo presentan menos efectos secundarios graves. Muchas terapias dirigidas ya se utilizan para tratar muchos tipos de cáncer. Los estudios están evaluando si estas terapias también podrían ayudar a tratar los cánceres de laringe y de hipofaringe.

**Inhibidores EGFR:** Los cánceres de células escamosas en la laringe y la hipofaringe (y otros cánceres de cabeza y de cuello) a menudo presentan niveles anormalmente altos del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). El EGRF ayuda a que las células cancerosas crezcan descontroladamente. Los medicamentos que bloquean el EGFR pueden desacelerar el crecimiento de la célula. El cetuximab (Erbix) ha sido ahora aprobado para usarse en algunos cánceres de cabeza y cuello, y algunos otros inhibidores EGFR están siendo estudiados actualmente.

Estos medicamentos parecen surtir mejor efecto cuando se combinan con otros tratamientos, tal como radiación y quimioterapia.

## Preservación de la función y la calidad de vida

Los médicos están estudiando cómo los trasplantes y los injertos de tejido pueden utilizarse para ayudar a reconstruir el área de la garganta después de la cirugía. Esto podría ayudar a mejorar la calidad de vida en general y limitar cambios en cómo la gente habla y come.

Los investigadores también buscan mejores formas de apoyar a pacientes con nutrición parenteral para que pueden tolerar mejor el tratamiento. (La nutrición parenteral se suministra en una vena, directamente a la sangre, de modo que el cuerpo pueda obtener los nutrientes que necesita cuando una persona no pueda tragar alimentos).

## Hyperlinks

1. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/que-lo-cause.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/que-lo-cause.html)
2. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-)

- [prevencion/prevencion.html](#)
3. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento.html)
  4. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/recurrencia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/recurrencia.html)
  5. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html)
  6. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/quimioterapia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/quimioterapia.html)
  7. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html)
  8. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html)
  9. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html](http://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html)
  10. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html)

## Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de laringe e de hipofaringe aquí.](#)<sup>9</sup>

Actualización más reciente: junio 27, 2019

## Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido ([www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html](http://www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html)) (información disponible en inglés).

**cancer.org | 1.800.227.2345**